

van het natuurlijke afweermecanisme, een ulcus corneae ontstaan dat, ondanks het stoppen van de therapie, kan leiden tot perforatie van de cornea en verlies van het oog (HENKES 1970).

Bovendien is controle van de oogdruk noodzakelijk wegens de oogdrukverhogende bijwerking. Ook de kans op een secundaire schimmelinfectie neemt aanzienlijk toe, hetgeen vooral in de V.S. waar corticosteroiden lokaal zeer veel gebruikt worden, onrustbarende vormen aanneemt. Laat u bij de zogenaamde „meng“-preparaten, welke behalve een antibioticum ook een corticosteroid bevatten, niet misleiden door het soms gehoorde argument dat de antiflogistische werking van corticosteroiden verantwoord is bij het geven van breed-spectrumantibiotica. Bedenkt dat deze preparaten bij bacteriële resistentie voor de in het preparaat aanwezige antibiotica of bij virusinfectie een grote bedreiging voor het oog kunnen vormen.

Infecties door besmette oogdruppels komen gelukkig niet vaak voor, zeker niet als aan de volgende principes streng de hand wordt gehouden. Oogdruppels moeten steriel afgeleverd worden; het verdient in het algemeen voorkeur oogdruppels van een conserveermiddel te voorzien (dit geldt niet voor de verpakkingen met slechts één dosis, voor oogoperaties). Het druppelen dient zodanig te geschieden dat de pipet of druppeltuit niet wordt aangeraakt; het flesje mag niet

onnodig lang geopend blijven. Oogdruppels mogen na openen van het flesje niet langer dan een maand gebruikt worden. Sommige oogdruppels zijn berucht als voedingsbodem voor micro-organismen, bv. fluoresceïne-oogdruppels die een goede voedingsbodem voor *Pseudomonas* vormen. Daarom is het beter in de algemene praktijk steriele fluoresceïne bevattende strookjes filtreerpapier (als zodanig in de handel) te gebruiken (LOCATCHER-KHORAZO 1972).

De andere in de titel genoemde onderwerpen worden besproken in de rubriek „Voor de praktijk” van de eerstkomende aflevering.

#### LITERATUUR

- BRENKMAN, R. F. (1972) Oogdruppels. *Geneesmiddelenbulletin* 10 en 11.  
HENKES, H. E. (1970) Oogafwijkingen ten gevolge van geneesmiddelen. *Ned. T. Geneesk.* 114, 1140.  
LOCATCHER-KHORAZO, D. (1972) *Microbiology of the eye*. Mosby, Saint Louis.

December 1973

## BRIEVEN AAN DE REDACTIE

### *Herhaalde waarschuwing voor het schrijven van aminofylline bevattende zetabletten aan kinderen beneden de 3 jaar*

In een artikel in dit Tijdschrift (VAN HEIJST en OORT 1966) waarschuwden wij reeds voor het gebruik van aminofylline bevattende zetabletten (Antalby) bij kinderen beneden de 3 jaar. Deze zetabletten nl. bevatten een grotere hoeveelheid aminofylline dan de veilige dosis (5-7 mg/kg lich. gew. om de 12 uur) voor kinderen van deze leeftijdsgroep.

Volgens gegevens van het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum moesten in de jaren 1968-1974 12 kinderen jonger dan 3 jaar, die aminofylline-kinderzetabletten hadden toegediend gekregen, met ernstige verschijnselen in een ziekenhuis worden opgenomen. Bij 9 patiëntjes werd bloedbraken waargenomen en 4 vertoonden convulsies. In alle gevallen was duidelijk een grotere dosis gegeven dan op de bijsluiter wordt vermeld.

De oorzaak hiervan zou ten eerste kunnen zijn dat de bijsluiter verwarrend werkt. Indien men in haast slechts de helft leest staat als dosering opgegeven voor kinderen van 1-10 jaar: 2 tot 4 maal per etmaal  $\frac{1}{2}$  tot 1 kinderzetablet 200 mg overeenkomstig de leeftijd. Dit is een veel te hoge dosis voor kinderen beneden de 3 jaar en dit wordt ook duidelijk als men de richtlijn

voor de dosering leest die verderop in de tekst vermeld staat, waarin maximale doses per kg lichaamsgewicht, per keer en per etmaal, worden opgegeven.

Een tweede oorzaak zou kunnen zijn dat de toediening van een halve zetablet moeilijkheden oplevert.

Een derde mogelijke reden zou kunnen zijn dat de ouders noch de eventuele verzorgers van de hevig benauwde kinderen zich het gevaar realiseren van een herhaalde toediening van het medicament binnen het voorgeschreven tijdsbestek.

Wij menen dan ook uit veiligheidsoverwegingen te moeten adviseren geen aminofylline-kinderzetabletten (Antalby) voor te schrijven aan kinderen beneden de 3 jaar, tenzij zetabletten met een lager gehalte aan aminofylline in de handel worden gebracht.

#### LITERATUUR

- HEIJST, A. N. P. VAN en M. OORT (1966) Theofylline-vergiftiging bij een kind. *Ned. T. Geneesk.* 110, 1603.

Bilthoven, april 1974

A. N. P. VAN HEIJST  
M. OORT  
S. A. PIKAAR